

Requête	
Dossier	AQ-2007-1420
Cas	QR-2019-4447

REQUÊTE EN ACCRÉDITATION


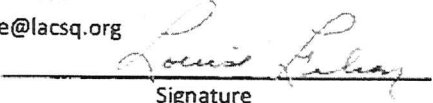
ASSOCIATION REQUÉRANTE	EMPLOYEUR
Inscrire le nom exact, l'adresse complète et la section locale s'il y a lieu. Nom : Syndicat du personnel professionnel du Cégep de Sherbrooke Adresse : 475, rue du Cégep, pavillon 10 Ville : Sherbrooke Code postal : J1E 4K1 Téléphone : 819 564-6350 Télécopieur : 819 564-6392 Courriel :	Inscrire le nom de l'employeur ou de la raison sociale apparaissant au Registraire des entreprises du Québec (www.registreentreprises.gouv.qc.ca) ainsi que son adresse complète. Nom : Cégep de Sherbrooke Adresse : 475, rue du Cégep Ville : Sherbrooke Code postal : J1E 4K1 Téléphone : 819 564-6350 Télécopieur : Courriel :

Association affiliée à : la Centrale des syndicats du Québec (CSQ)

ASSOCIATION ACCRÉDITÉE	ÉTABLISSEMENT(S) VISÉ(S)
Inscrire le nom et l'adresse s'il y a lieu. Nom : Syndicat du personnel professionnel du Cégep de Sherbrooke Adresse : 475, rue du Cégep, pavillon 10 Ville : Sherbrooke Code postal : J1E 4K1 Téléphone : 819 564-6350 Télécopieur : 819 564-6392 Courriel :	Si plus d'un établissement, annexe la liste au formulaire. Le Collège et tous ses établissements Adresse : Téléphone : Télécopieur :

Type d'entreprise : Collège d'enseignement

L'association demande à être accréditée selon le Code du travail à l'égard du groupe de salariés suivant :
Tous les professionnels salariés au sens du Code du travail

MANDATAIRES	
M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Océane Ferland-Schwartz Adresse : 9405, rue Sherbrooke Est Ville : Montréal Code postal : H1L 6P3 Téléphone : 514 356-8888 Télécopieur : 514 798-0455 Courriel : ferland-schwartz.oceane@lacsq.org  Signature	M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Louise Filion Adresse : 9405, rue Sherbrooke Est Ville : Montréal Code postal : H1L 6P3 Téléphone : 514 356-8888 Télécopieur : 514 798-0455 Courriel : filion.louise@lacsq.org  Signature

Fait à Montréal ce 5 jour de août de l'année 2019
et signé au nom de l'association par ses mandataires.

REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE DE L'ASSOCIATION REQUÉRANTE	
M. <input type="checkbox"/> Mme <input checked="" type="checkbox"/> Nom : Océane Ferland-Schwartz Adresse : 9405, rue Sherbrooke Est Ville : Montréal Code postal : H1L 6P3	Téléphone : 514 356-8888 Télécopieur : 514 798-0455 Courriel : ferland-schwartz.oceane@lacsq.org

→ Documents à déposer avec la requête : formules d'adhésion (originales ou copies).

FAIRE PARVENIR À L'UN DES DEUX BUREAUX SUIVANTS		
Tribunal administratif du travail 900, boulevard René-Lévesque Est, 5 ^e étage Québec (Québec) G1R 6C9 Téléphone : 418 643-3208 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 418 643-8946	Preuve de réception (Ne rien inscrire dans cette case.) 5 août 2019 20:45	Tribunal administratif du travail 35, rue de Port-Royal Est, 2 ^e étage Montréal (Québec) H3L 3T1 Téléphone : 514 864-3646 Sans frais : 1 866 864-3646 Télécopieur : 514 873-3112